

POLIȚA DE ASIGURARE ASIGURAREA PRIVIND PROTECTIA IN CAZ DE INSOLVENȚA A AGENȚIEI DE TURISM ORGANIZATOARE

Emisă de Sucursala Bucuresti		Jud. / Sector 1	Cod intern 169800001
Reînnoiește polița nr: I54589			
ASIGURAT:	Denumirea:	TRAVEL ALN TOURS SRL	
	C.U.I. / Nr. Reg. Comerțului:	15570891/J23/1176/07.07.2003	
	Licența de turism:	Nr: 1498	Data: 21.03.2019
	Sediul principal:	Comuna Peris, Sat Bratulesti, tarla 110, parcela 4716/6, jud. Ilfov	
	Telefon:		
	Fax:		
	E-mail:		
	Agenția de turism:	TRAVEL ALN TOURS Strada Amman, Nr.4, Scara B, Etaj 7, Ap.111, Secto 1, Bucuresti	
ASIGURĂTOR:	Denumirea:	OMNIASIG VIENNA INSURANCE GROUP S.A.	
	Sediul:	Aleea Alexandru nr.51, sector 1, București -011822	
	Telefon:	(+40) 21 405 7420	
	Fax:	(+40) 21 311 4490	
	E-mail:	office@omniasig.ro	
BENEFICIAR:	Călătorul, indiferent dacă acesta a achiziționat pachetul de servicii de călătorie sau serviciile de calatorie asociate de la agenția de turism organizatoare direct sau prin intermediul unui alt comerciant sau persoana care achiziționează pachetul de servicii de călătorie sau serviciile de calatorie asociate pentru călător		
Suma asigurată: (EUR)	50.000		
Cota de primă:	2.93%		
Prima de asigurare: (EUR)	1.465		
Plata primei de asigurare:	Integral	La data de: 21.01.2021	
Perioada de asigurare:	12 luni	De la: 22.01.2021	Până la: 21.01.2022
La prezenta se anexează condițiile de asigurare cod 15.03.01.W.001.0.E care fac parte integrantă din poliță.			
Prezenta poliță a fost emisă la data de 21.01.2021 în 3 (trei) exemplare originale câte un exemplar pentru fiecare parte și un exemplar pentru Ministerul de resort.			
Asiguratul / Contractantul declar în mod expres că am primit un exemplar original al Poliței am citit prevederile acestora, atât înainte cât și la încheierea Poliței. Declar că am înțeles și sunt de acord cu conținutul și încheierea Poliței. În special, declar că înțeleg și accept clauzele standard din condițiile de asigurare referitoare la: evenimentele neaoperite prin poliță (excluderile din asigurare), suspendarea sau încetarea contractului, inclusiv în cazul neplății primei de asigurare sau ratei de primă de asigurare în cuantumul și la termenul stabilite în Poliță, stabilirea și plata despăgubirilor și/sau indemnizațiilor.			
ASIGURAT, TRAVEL ALN TOURS SRL <small>(Nume / Denumire în clar și semnătura)</small>		ASIGURĂTOR, S.C. OMNIASIG VIENNA INSURANCE GROUP S.A. <small>(Nume în clar emitent, semnătura și stampilă)</small>	
BROKER / AGENT DE ASIGURARE: MILLENIUM INSURANCE BROKER (M.I.B.) SA <small>(Nume / Denumire în clar și semnătura)</small>		Cod unic ASF:RBK-096 	